

휴가 신청서

성명	박진원	직급	지방행정주사보	직위	주무관
부서	복지건강본부 어르신복지과			전화번호	2133-7430
휴가구분	공가			근무구분	일근
기간	2015년04월16일 (전일) ~ 2015년04월17일 (전일)		까지 (2일 0시간)		

휴가사유

실무리더십과정 교육 출석

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 4월 15일	신청자	박진원
------	--------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--